

Departamento de Servicios Sociales de South Carolina
CUESTIONARIO DE MATRIMONIO Y LA PARTICIPACIÓN DEL PADRE

Cliente de FI: _____ Número de Seguro Social: _____

Hijo/a(s): (si son del mismo padre) _____

1. ¿Comparte usted responsabilidades con el padre de sus hijos?
(¿Habla usted con él antes de tomar cualquier decisión sobre la educación, la disciplina, la salud, la seguridad o el comportamiento de sus hijos?)
 Sí No Si su respuesta es no, ¿Por qué no? _____

2. ¿Con qué frecuencia ve el niño a su padre? Una o más veces a la semana Menos de una vez al mes
 Una o dos veces al año Otro: (especifique) _____

3. ¿Pasa su hijo tiempo solo con el padre? Sí No
Si su respuesta es sí, ¿Cuánto tiempo en promedio? _____

4. ¿En qué tipo de actividades participa su hijo cuando él/ella está con su padre? _____

5. ¿Asiste el padre de su hijo a actividades escolares? (si aplica) Sí No

6. ¿Tiene usted una buena relación con el padre de su niño? Sí No
Si su respuesta es no, ¿Por qué no? _____

7. ¿Interfiere su relación con el padre de su hijo con la relación entre el padre y el hijo? Sí No
Si su respuesta es sí, ¿Por qué? _____

8. ¿Alguna vez se casó con el padre de su hijo? Sí No
Si su respuesta es no, ¿Alguna vez consideró casarse con él? Sí No Si su respuesta es no, ¿Por qué no?

9. ¿Tiene su hijo alguna persona (no el padre) que él considere como la figura paterna? Sí No
Si su respuesta es sí, ¿Qué relación tiene esta persona con usted? _____

10. ¿Siente usted que es importante para su niño tener relación con su padre? Sí No
Si su respuesta es no, ¿Por qué no? _____

Iniciales del Cliente: _____ Fecha: _____

Firma del Trabajador de Caso: _____ Fecha: _____